

Perearsti kulumudeli metoodiline juhend

Perearstiabi kulumudeli koostamisel on aluseks võetud minimaalne nimistu suurus, so 1200 pead, mis on määratud 2001. aasta 5.mai seadusega, jõustumise kp: 01.01.2021 „Tervishoiuteenuste korraldamise seadus“. Eeldatakse, et kõik nimistusse kuuluvad isikud on ravikindlustusega kaetud.

Perearsti kulumudeli sisendite kirjeldamisel on aluseks võetud sotsiaalministri 2001. aasta 29. novembri määrus nr 116, jõustumise kp: 19.03.2018 „Nõuded perearsti tegevuskoha ruumidele, sisseseadele ja aparatuurile” ning sotsiaalministri 2026. aasta 24. märtsi määrus nr 14, jõustumise kp: 01.05.2026 „Perearstiabi töökorraldus ning tervisekeskuse liigid ja nõuded”

Uuendatud kulumudel lähtub tegelikest kuludest ega hinda otseselt tegevuse mahtu. Eeldame, et asutused on teinud kõik perearstiabi teenuse osutamiseks vajaminevad kulutused (palgakulu, seadmete hankimine ja uuendamine, ruumikulud jne).

Arvestuse aluseks on tulude ja kulude andmed, mis on esitatud kooskõlas sotsiaalministri 07.12.2012 määrusega nr 51 „Tervishoiualase statistika ja majandustegevuse aruannete andmekoosseis ja esitamise tingimused“ ning viidud võrreldavatesse hindadesse, rakendades töötasude puhul kehtivaid kollektiivlepinguid ning muude kulude puhul Rahandusministeeriumi makromajanduslikke prognoose.

Fookus on kogurahastusel ehk kulumudel ei kirjuta ette, keda ja millises mahus asutus palkab, milliseid seadmeid peab soetama või kui suur on keskuse pindala. Nõuded tulenevad seadustest, määrustest või lepingutest.

Lisas 1 on toodud A-veebi kulude ja perearsti mudeli vastavus.

Pearaha

Pearahas sisalduvad

1. Tööjõukulu:
 - Perearst,
 - pereõed,
 - lisapersonal
 - perearsti asendaja puhkuse ajal,
 - pereõe asendaja puhkuse ajal.
2. Töökoht, koolitus, töötervishoid,
3. Ühekordse ja korduvkasutusega meditsiiniseadmed (tähistatud vastavalt YKM ja KKM)
4. Ravimid
5. Muud kulud

1. **Tööjõukulu** koosneb brutopalgast ning maksudest brutopalgalt (sotsiaalmaks ja töötuskindlustusmaks).

Perearsti ja -õe tööaja arvestamisel võetakse aluseks üldine riiklik norm (168 töötundi kuus), mis on kehtestatud "Töö- ja puhkeaja seadusega". Tööjõukulu hulka arvestatakse ka ühe kalendrikuu palgakulu perearsti ja -õe asendajale puhkuse ajaks.

Tööjõukulu arvestamisel võetakse aluseks tervishoiuala töötajate miinimumtunnitasu kokkuleppega kehtestatud miinimumtunnipalk arvestusega, et :

1600 kindlustatuga keskmise nimistu korral tagab rahastus järgmised palgad:

Arsti töötasu puhul - Arsti brutopalk tunnis: kollektiivlepingu üldarsti miinimum*1,38

01.04.2026 sisuga

20,96 € * 1,38 = 28,92 € tunnis

Õe töötasu puhul - Õe brutopalk tunnis: kollektiivlepingu õe miinimum*1,2

01.04.2026 sisuga

12,79 € * 1,2 = 15,35 € tunnis

Koefitsiendi eesmärk on tehniliselt ühtlustada palgakomponent selliselt, et see võimaldaks palgakulul reageerida nimistu struktuuri muutustele (vanus, haiguskoormus, teenusekasutus). Selline lahendus tagab, et tööjõukulu kasv nimistu suurenedes ei ole lineaarne, vaid kujuneb vastavalt mudeli koormus- ja ajakulupõhisele loogikale.

Samal ajal on tagatud 1200- se keskmise nimistu juures arsti ja õe töötasu vastavalt kollektiivlepingus kokku lepitud eriarsti ja õe töötasu alammääradele .

1.1 Lisatööjõu kulu

Lisatööjõu (raamatupidaja, koristaja jt) kulu arvutamisel võetakse aluseksülejäänud personali tööjõukulud, välja arvatud arstide ja õdede tööjõukulu ning eraldi hüvitatavad tervishoiutöötajate tööjõukulud ja osaliselt sisseostetud mittemeditsiiniliste teenuste kulu.

Lisatööjõu kulu suureneb proportsionaalselt õe brutopalga muutuse protsendiga.

Arvutuse aluseks võeti A-veebi rida **85 „Palgakulu ja muud tööjõukulud“**, mis kajastab kogu personali tööjõukulu. Sellest lahutati read **86 ja 87**, mis sisaldavad meditsiinitöötajate (sh arstid ja õed) palgakulusid, kuna need on arvestatud kulumudeli põhikoosseisu tööjõukuludes. Lisaks arvati välja rida **89**, mis käsitleb IT-ga seotud kulusid ning on kulumudelis käsitletud eraldi IT-kulude komponendis.

Saadud summa käsitleti mittemeditsiinilise lisatööjõu tööjõukuluna ning see korrutati koefitsiendiga **1,338**, et arvesse võtta tööandja maksud.

Tööjõukulule liideti A-veebi **real 50 „Ostetud mittemeditsiiniteenused“** kajastatud kulud, kuna need peegeldavad praktika tugifunktsioonide (nt administratiivne tugi, registratuur, kliiniline assistent teenusena) sisseostmist ning täiendavad lisatööjõu ressursi.

Selliselt saadud väärtus kajastab kulumudelis lisatööjõu standardiseeritud kuluna, mis hõlmab nii palgalist mittemeditsiinilist personali kui ka sisseostetud tugiteenuseid ning arvestab tööjõukulu ajakohastamist s.o A-veebi andmeid regulaarselt aluseks võttes püsib mudeli tööjõukulu ajakohasena, peegeldades päris kulutusi, mida asutused teevad. Kui kollektiivlepingust tulenevalt muutub õe tunnitasu, siis sellega seoses suureneb ka lisatööjõu kulurida.

Ülejäänud pearaha komponendid (YKM, KKM, ravimid, muud) põhinevad A-veebi ridadel {38,39,41-47,50,66-67,69-72,82,85-87 ja 90 }; väljavõtted tehakse aruannetest; andmed puhastatakse äärmusväärtustest. Hinnatase korrigeeritakse SKP deflaatori alusel.

Pearaha piirhind arvutatakse järgmiselt:

1) Tööaja jaotamine vanuserühmade ja haiguskoormuse gruppide vahel

Arsti ja kahe õe tööaeg jaotatakse nimistus olevate kindlustatud isikute vahel vastavalt vanuserühmadele (0–2; 3–6; 7+ aastat) ja haiguskoormuse gruppidele (0; 1; 2; 3–4; ≥5 haigust). Jaotuse aluseks on:

- kindlustatud isikute **osakaal** igas rühmas,
- iga rühma **keskmine teenuse kasutus** (visiite isiku kohta aastas).

Tulemuseks arvutatakse:

- **vanuserühma tööjõukulu** ühe isiku kohta kuus,
- **haiguskoormuse tööjõukulu lisakomponent** ühe isiku kohta (vaid arsti ja õe tööjõukulu), vastavalt teenuse kasutuse mahule vastavas rühmas (haiguskoormusega lisanduvate visiitide arv isiku kohta aastas)

2) Tegevus- ja ressursikulude arvestamine ühe isiku kohta

Tegevus- ja ressursikulud (lisatööjõud, töökoht, koolitus, töötervishoid, meditsiiniseadmed, ravimid, muud tarvikud) arvestatakse **ainult vanuserühma komponendis**.

Kõik kulud teisendatakse ühe isiku kohta, kasutades **nimistu miinimumsuurust (1200 isikut)**.

3) Komponentide summeerimine

Pearaha ühe kindlustatud isiku kohta moodustub kahest eraldi lisanduvast osast:

a) Vanuserühma pearaha, mis sisaldab:

- vanuserühma tööjõukulu,
- vanuserühma tegevus- ja ressursikulu.

b) Haiguskoormuse lisapearaha, mis sisaldab:

- ainult vastava haiguskoormuse rühma arsti ja õe tööjõukulu.

Ajakulu minutites isiku kohta aastas (mudelist arvatud)			
	Vanus 0-2	Vanus 3-6	Vanus 7+
Kaasuv haigus 0	172,8	107,9	57,2
Kaasuv haigus 1	221,2	156,3	105,5
Kaasuv haigus 2	252,2	187,3	136,6
Kaasuv haigus 3-4	286,9	222,1	171,3
Kaasuv haigus 5+	336,1	271,2	220,4

Need komponendid liidetakse, tulemuseks on ühe kindlustatud isiku **kuine pearaha piirhind** vastavalt isiku vanusele ja haiguskoormusele.

Teenus	Piirhind (kalendrikuus) 2026apr
... sh arsti tööjõukulud	7,5
... sh õe tööjõukulud	6,57
... sh lisatööjõud	1,31
... sh töökohad, koolitus, töötervishoid	0,09
... sh YKM+KKM	0,24
... sh Ravimid	0,18
... sh muud kulud	0,17
Pearaha vanuses 0-2 aastat	16,06
... sh arsti tööjõukulud	4,19
... sh õe tööjõukulud	4,59
... sh lisatööjõud	1,31
... sh töökohad ja koolitus	0,09
... sh YKM+KKM	0,24

... sh Ravimid	0,18
... sh muud kulud	0,17
Pearaha vanuses 3-6 aastat	10,77
... sh arsti tööjõukulud	2,54
... sh õe tööjõukulud	2,15
... sh lisatööjõud	1,31
... sh töökohad ja koolitus	0,09
... sh YKM+KKM	0,24
... sh Ravimid	0,18
... sh muud kulud	0,17
Pearaha vanuses 7+	6,68
... sh arsti tööjõukulud	2,47
... sh õe tööjõukulud	1,78
Pearaha 1 kaasuv	4,25
... sh arsti tööjõukulud	4,11
... sh õe tööjõukulud	2,98
Pearaha 2 kaasuvat	7,09
... sh arsti tööjõukulud	6,01
... sh õe tööjõukulud	4,08
Pearaha 3-4 kaasuvat	10,1
... sh arsti tööjõukulud	8,75
... sh õe tööjõukulud	5,51
Pearaha 5+ kaasuvat	14,26

Perearstile, kelle nimistu suurus on 1200 kindlustatud ja enam ning kes osutab tervishoiuteenust tervishoiukorralduse infosüsteemi (MEDRE) kohaselt ühe õega, makstakse pearaha koefitsiendiga. Koefitsienti 0,58 rakendatakse pearaha summale, mis ületab 1200 kindlustatud isikuga nimistule makstavat aritmeetilist keskmist pearaha summat. Koefitsienti rakendatakse juhul, kui nimistu juures ei ole teist pereõde olnud vähemalt kaks järjestikust kalendrikuud enne andmete hindamise kuupäeva.

Nimistuülese teenusekorralduse lisakomponent

Nimistuülese teenusekorralduse komponendi eesmärk on katta tervisekeskuse tasandil tekkivad täiendavad personali- ja korralduskulud, mis on vajalikud ühise töökorralduse (triaaž, ühine pöördumistee, nimistuülese asendamine) toimimiseks.

Ühtne töökorraldus tähendab, et teenuse kättesaadavus ei sõltu üksiku perearsti individuaalsest tööajast, vaid tervisekeskuse meeskonnaülesest tööjaotusest. Mudeli kohaselt hõlmab see tsentraalset triaazi, ühist pöördumisteed, nimistuülest asendamist ja eripädevuste rakendamist kogu keskuse lõikes. Sellise ülesehituse toimimine eeldab täiendavat tööjõukulu, mis tagab teenuse järjepidevuse, koordineerituse ja ühtse kvaliteedistandardi.

Varasemas mudelis kajastusid need kulud osaliselt baasrahas (nt juhtimiskulu) või eraldi taotletavate lisakuludena (nt kliiniline assistent, registratuur, keskuse lisaõde). Uues mudelis on kõik personaliga seotud nimistuülese kulud koondatud ühte komponenti, et tagada ühtne

arvestusprintsiiip ning võimaldada nende kulude sidumist nimistu struktuuri ja tegeliku töökoormusega.

Metoodiliselt on komponent üles ehitatud samadel alustel nagu pearaha: see sõltub nimistu vanuselise ja haiguskoormuse struktuurist ning on taandatud ühe nimistu patsiendi kohta. Seetõttu arvutatakse nimistuülene komponent iga kindlustatud isiku kohta, võttes aluseks vanuse- ja haiguskoormuse rühmade jaotuse, ning seejärel summeeritakse nimistu kaupa. Selline ülesehitus tagab, et nimistuülene komponent kajastab tervisekeskuse ühise töökorraldusega seotud (triaaž, asendamine, ühised pöördumisteed) lisakulusid, kuid arvestab neid proportsionaalselt nimistu tegeliku patsiendistruktuuriga.

Lisakomponendis sisalduvad:

- Arsti ja pereõe tööjõukulu (vanuse- ja haiguskoormuse rühmade lõikes)
- lisatööjõu ning tegevus- ja ressursikulud (töökohad, koolitus), mis arvestatakse ainult vanuserühmade komponendis.
- Töökohad, koolitus (ainult vanusegrupiga seotud komponendis)

Baasraha

Baasrahasse arvestatakse:

Teenus	Üksikpraksis	Tervisekeskus
... sh esimene pereõde	1149.99	2299.99
... sh seadmed	140.51	171.69
... sh ruumid	986.61	1952.57
... sh Transport	507.81	507.81
... sh IT	493.85	622.21
... sh muud kulud	429.07	470.25
Baasraha	3707.84	6024.52

Pereõe tööjõukulu osaline viimine baasrahasse on vajalik, et tagada miinimumsuurusega nimistule koos pearahas sisalduva õe komponendiga võimalus rahastada kahe pereõe tööjõukulu. Tervisekeskuse puhul on siia osaliselt arvestatud ka varem täiendavalt tasutud tervisekeskuse lisaõe tasu. Pereõe töötasu on arvestatud samadel põhimõtetel nagu pearahas sisalduv tööjõukomponent.

Ruumide kasutuskulu moodustavad:

- rent;
- küte;
- vesi ja kanalisatsioon, elekter;
- valve ja signalisatsioon;

- territooriumi korrashoid;
- prügiveedu;
- kindlustusmaksed;
- maamaks;
- remondikulu.

Kulumudelil on perearsti praksise pinna suuruseks **52 m²** (vastavalt määrusele „Nõuded perearsti tegevuskoha ruumidele, sisseseadele ja aparatuurile“ ja tervisekeskuse praksise pinna suuruseks 126,66 m² (lähtudes Tervise- ja tööministri 13. märtsi 2018. a määruse nr 5 „Tervisekeskuste kaasajastamine“ alusel kehtestatud ruuminõuetest.). Ruutmeetri maksumus on ühtlustatud eriarstiabi hinnamudelil kasutatava ruutmeetri hinnaga **15,415 €/m²**.

Ülejäänud baasraha komponendid põhinevad A-veebi ridadel (40, 57-60,62,64,65,68,74, 76-81, 89 ja 91) esitatud tegelikest kuludest teisendatuna nimistu kohta.

Põhivarainvesteeringute kulu (näiteks seadmete soetamine) kajastub aastase amortisatsioonina vastavalt sellele, kuidas referentsasutused on andmed A-veebis esitanud. Kui asutus rendib põhivara, käsitletakse rendikulu samaväärselt amortisatsioonikuluga. Seega on kulumudeli seisukohalt tegemist samuti aastase amortisatsiooniga. Kuna amortisatsioon on raamatupidamislik, mitte tegelik rahakulu, võimaldab kulumudel selle arvelt vahendeid koguda, et tulevikus põhivara uuendada või asendada.

Kulumudelisse on arvestatud **IT-kulud** vastavalt referentsasutuste 2023. aasta tegelikele kuludele üksikpraksiste ja tervisekeskuste lõikes eraldi ning komponendi maksumus on sarnaselt teistele komponentidele viidud 2025. aasta hindadesse, rakendades 2024. ja 2025. aasta SKP deflaatori väärtust.

Kaugusetasu

Lisatasu makstakse, kui perearsti peamine tegevuskoht asub Raekoja platsist **Tallinnas rohkem kui 30 km** ja **Tartus rohkem kui 18 km** kaugusel.

Kaugusepiiride metoodiline alus pärineb uuringust „Üleriigilise planeeringu asustuse arengustsenaariumite koonduring“ (ÜRP Asustuse arengustsenaariumite uuring Lõpparuanne2.pdf). Mainitud uuringus on Tallinna ja Tartu tiheda pendelrände lähitagamaa (funktsionaalne linnapiirkond, FUA) määratletud vastavalt 27 km ja 15 km linnulennuliste raadiustena, mille alusel on Tallinna ja Tartu lähitagamaa vastavalt 27 km ja 15 km. Kauguse hindamiseks rakendatakse mõlema linna puhul ühtset, institutsionaalselt ja ajalooliselt olulist ankurpunkti, milleks on valitud Raekoja plats.

Kuna uuringus esitatud 27 km ja 15 km on linnulennu kaugused, kuid tegelikus elus (sh perearsti teenuste osutamisel) läbitakse vahemaa mööda teid, rakendati metoodilise erinevuse katmiseks kolme lisakilomeetrit. Kolme kilomeetri korrigeerimine kajastab reaalselt teepikkust võrreldes sirgjoonelise kaugusega (road factor), määrates lõplikeks kaugusepiirideks 30 km Tallinna ja 18 km Tartu puhul. Kauguste arvutamiseks mööda sõiduteed on kasutatud Google Routes APIt (routingPreference="TRAFFIC_UNAWARE") st et keskmiselt kõige kiirem tee kahe punkti vahel).

Kaugusetasu piirhinnale rakendub koefitsient lähtuvalt järgmistest kriteeriumitest:

- kaugus lähimast 24/7 erakorralise meditsiini osakonnaga haiglast (50%), mis määrab esmatasandi teenuse rolli ulatuse ja mõjutab otseselt perearstiabi töökoormust ja kohapealse abi vajadust;
- piirkonna asustustiheduse näitaja (30%), mis peegeldab teenuse osutamise tegelikku kulukust ühe patsiendi kohta hõreasustusega piirkondades;
- ning piirkonna suhteline vaesus (20%), mis arvestab piirkonna sotsiaalmajanduslikku haavatavust ja vajaduspõhist teenusekoormust

Kaugusetasu koondindeks (I) arvutatakse valemiga:

$$I = 0,5 \times K + 0,3 \times A + 0,2 \times S$$

kus K on kaugustegur, A on asustustiheduse koefitsient ja S on suhtelise vaesuse koefitsient.

Kaugustegur (K):

(3) Kaugustegur väljendab teenuseosutaja peamise tegevuskoha kaugust lähimast Haiglavõrgu arengukava haiglast, kus on ööpäevaringne erakorralise meditsiini osakond (v.a Tallinna Lastehaigla)

Kauguse arvutamiseks mööda sõiduteed on kasutatud Google Routes APIt (routingPreference="TRAFFIC_UNAWARE") st et keskmiselt kõige kiirem tee kahe punkti vahel).

Kaugusetegur on järgmine:

Vahemaa	Koefitsient
Alla 20 km-i	0
20 – 39,9 km	0,5
40+ km	1
Piirkonnad, kus puudub püsiv maismaaühendus HVA haiglaga	2

Asustustiheduse koefitsient (A):

(4) Asustustiheduse koefitsient väljendab teenuseosutaja tegevuspiirkonna rahvastikutiheduse mõju teenuse kättesaadavusele. Koefitsient arvutatakse järgmise valemi alusel:

$$A = ((a_{\max} - a) / (a_{\max} - a_{\min})) \times 1,5$$

kus a on nimistu tegevuspiirkonna asustustihedus (elanikku km² kohta), a_{max} suurim ja a_{min} väikseim asustustihedus.

Mida hõredam on asustus, seda suurem on koefitsiendi väärtus.

Suhtelise vaesuse koefitsient (S):

(5) Suhtelise vaesuse koefitsient väljendab piirkonna majanduslikku seisu ja elanike toimetulekut. Koefitsient arvutatakse valemiga:

$$S = ((s - s_{\min}) / (s_{\max} - s_{\min})) \times 1,5$$

kus s on nimistu tegevuspiirkonna suhtelise vaesuse määr, s_{\max} suurim ja s_{\min} väikseim väärtus.

Suurema suhtelise vaesuse korral kujuneb koefitsiendi väärtus kõrgemaks.

2. Kulud (eurodes)			
Kulu liik	Rea nr.	Summa	
A	B	1	
TEGEVUSKULUD KOKKU (read 37+48+51+54+73+83+84+91)	36	ab01001	
Ostetud meditsiinilised kaubad, materjalid (read 38+40+41)	37	ab01002	
Ravimid, vaktsiinid, veri ja verepreparaadid	38	ab01003	RAVIMID (pearaha)
sh veri ja vere preparaadid	39	ab01004	
Meditsiinitarvikud (nt stetoskoop, vererõhuaparaat, käärid, pintsetid)	40	ab01005	SEADMED (baasraha)
Meditsiinilised materjalid (read 42+...+47)	41	ab01006	
filmid, reaktiivid	42	ab01007	
proteesid, implantaadid, läätсед, kuuldeaparaadid, hamba täitematerjalid	43	ab01008	
meditsiinilised gaasid	44	ab01009	YKM, KKM (pearaha) - ühekordsed ja korduvkasutatavad materjalid
meditsiiniline kuluinventar	45	ab01010	
ühekordse kasutusega pesu ja eririietus	46	ab01011	
muud (nt EKG paber, sonograafiapaber, meditsiinitrükised, blanketid)	47	ab01012	
Ostetud tööd ja teenused (read 49+50)	48	ab01013	
Ostetud meditsiiniteenused	49	ab01014	
Ostetud mitte-meditsiiniteenused	50	ab01015	LISATÖÖJÕUD (pearaha)
Põhivara soetusmaksumus (ainult FIE-le)	51	ab01016	
sh meditsiineseadmed	52	ab01017	
arvutid ja arvutisüsteemid	53	ab01018	
Majanduskulud (read 55+56+57+60+61+63+69)	54	ab01019	
Kinnistute, hoonete ja ruumide ülalpidamine	55	ab01020	
Kinnistute, hoonete ja ruumide rent	56	ab01021	RUUMID (baasraha)
Infotehnoloogia (IT-vahendid, teenused, rent) kulud	57	ab01022	
IT-vahendid (riistvara, tarkvara)	58	ab01023	IT (baasraha)
ostetud IT-teenused	59	ab01024	
Transportivahendite rent ja ülalpidamine	60	ab01025	TRANSPORT (baasraha)
Muu inventari kasutusrent (sh põhivara, v.a sõidukite ja IT-seadmete rent)	61	ab01026	
sh meditsiineseadmete rent	62	ab01027	SEADMED (baasraha)
Kuluinventar ja varade hooldus, remont ja kindlustus	63	ab01028	
meditsiineseadmed	64	ab01029	SEADMED (baasraha)
masinad ja mittemeditsiineseadmed	65	ab01030	RUUMID (baasraha)
kuluinventari soetus (kasutusiga alla aasta)	66	ab01031	
vooditarvikute kulu	67	ab01032	YKM, KKM (pearaha) - ühekordsed ja korduvkasutatavad materjalid
personali töö- ja eririie kulu	68	ab01033	MUUD KULUD (pearaha)
Muud majanduskulud (sh büroo- ja lähetuskulud jm)	69	ab01034	MUUD KULUD (pearaha)
sh koolituskulud	70	ab01035	
tervisevaldkonna uurimis- ja arendustööd	71	ab01036	TÖÖKOHAD JA KOOLITUS (pearaha)
annetused, sponsorlus	72	ab01037	
Põhivarade kulum ja väärtuse langus (read 74+75)	73	ab01038	
Immateriaalse põhivara kulum	74	ab01039	RUUMID (baasraha)
Materiaalse põhivara kulum (read 76+77+78+79+82)	75	ab01040	
ehitised (k.a kinnisvarainvesteeringute kulum)	76	ab01041	RUUMID (baasraha)
transportivahendid	77	ab01042	TRANSPORT (baasraha)
arvutid ja arvutisüsteemid	78	ab01043	IT (baasraha)
muud masinad ja seadmed	79	ab01044	RUUMID (baasraha)
sh meditsiineseadmed	80	ab01045	
sellesst kapitalirendilepinguga omandatud meditsiineseadmete kulum	81	ab01046	SEADMED (baasraha)
muud materiaalsed põhivarad	82	ab01047	TÖÖKOHAD JA KOOLITUS (pearaha)
Olulised käibevara allahindlused	83	ab01048	
Tööjõukulud (read 85+90)	84	ab01049	
Palgakulu ja muud tööjõukulud	85	ab01050	LISATÖÖJÕUD (pearaha)
sh arstid (v.a. hambaarstid)	86	ab01051	ARSTI JA ÕE TÖÖJÕUKULUD (pearaha)
õendustöötajad, ämmaemandad (v.a. hambaraviõed)	87	ab01052	
hooldustöötajad	88	ab01053	
infotehnoloogia personal	89	ab01054	IT (baasraha)
Sotsiaal- ja töötuskindlustusmaks	90	ab01055	ARSTI JA ÕE TÖÖJÕUKULUD (pearaha)
Muud tegevus-, äri- ja finantskulud ning erakorralised kulud	91	ab01056	MUUD KULUD (baasraha)
ARUANDEAASTA KASUM (KAHJUM) / TULEM (rida 01 - rida 36)	92	ab01057	